



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

"CASA DEL SORRISO"

Via Suor Maria Teresa Spinelli 18, Ladispoli (RM)

Tel.06.9913192 email.: casadelsorriso1933@libero.it

Alla Direttrice della Scuola dell'infanzia "CASA DEL SORRISO "

.....l..... sottoscritt.....

cognome e nome

☐
padre

☐
madre

☐
tutore

dell'alunn.. ..

cognome e nome

CHIEDE

☐ l'iscrizione dell....stess...

alla scuola dell'INFANZIA "CASA DEL SORRISO"per l'anno scolastico **2026/2027**

☐ di avvalersi dell'anticipo (nati entro il 30.04.2023)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, che
l'alunn..

Codice fiscale

cognome e nome

- è nat..... a

il

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale)

- è residente a Prov Via/Piazza

- che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

☐ è stat _ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie

☐ non è stat _ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie

Il sottoscritto si impegna:

1) a prendere visione e a rispettare il PATTO EDUCATIVO di CORRESPONSABILITÀ postato sul sito

2) a consegnare in tempi brevi all'Istituzione Scolastica eventuale documentazione relativa a:

- disabilità acquisita o in fase di accertamento.

Ricordiamo che in caso di intolleranze alimentari e allergie per richiedere una DIETA SPECIALE è necessario presentare un certificato medico (valido un anno) che le attesti.

Anche per quanto riguarda variazioni del menù legate a motivazioni religiose è necessaria una richiesta scritta della famiglia.

La richiesta scritta sarà necessaria anche in caso di variazione momentanee della dieta (per esempio condimento in bianco...).

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni delle notizie riportate nella presente domanda.

Data **Firma di autocertificazione** di entrambi i genitori

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/79 del Parlamento

europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale _I_ bambin_ risulta iscritt_ può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (decreto legislativo 30.06.2003, n° 196 e successive modificazioni, Regolamento -UE- 2016/679).

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____

ANAGRAFE ELETTORALE

Padre Nato a:il
Professione: C. fiscale
Titolo di studio

Madre Nata a:il
Professione: C. fiscale
Titolo di studio

Fratelli di età scolare

- ☐ - 0 =nessuno
- ☐ - 1 = frequentanti lo stesso Istituto (specificare: nido-
sezione di sc. dell'infanzia-classe di sc. primaria) _____
- ☐ - 2 =frequentante/i in altra scuola _____

INDIRIZZI E NUMERI TELEFONICI

- 1 - **NUMERO DI TELEFONO PRIORITARIO PER CHIAMATE URGENTI**

- 2 - cell. mamma _____ cell. papà _____
- 3 - posta elettronica _____